Hemorroïden

Haio: VAN ACKER Julie , U.A.
Promotor: VAN ROYEN Paul , U.A.
Praktijkopleider: DE WILDE Kristien , LEMOYNE Sabine , Smet Paul

Context: In 2010 werd vanuit het Rijkinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering (RIZIV) het online platform EBMPracticeNet opgericht. Belgische zorgverleners kunnen hierop makkelijk nationale en internationale richtlijnen raadplegen. De Finse Duodecim richtlijnen zijn hierop tevens terug te vinden. De opzet van de masterproef is de Duodecim richtlijn 'Haemorrhoids' te evalueren, zo nodig bij te werken en aan te passen aan de Belgische zorgcontext. Dit omdat hemorroïden een frequente aandoening is in de huisartsenpraktijk. Naar schatting heeft 30% van de volwassenen er ooit last van. Ondanks het feit dat hemorroïden vaak gezien worden als een banaal en onschuldig medisch probleem, kunnen patiënten er veel hinder van ondervinden door symptomen zoals jeuk, bloedverlies en pijn.

Onderzoeksvraag: Is de Finse Duodecim richtlijn 'Haemorrhoids' toepasbaar in de huidige Belgische zorgcontext of dient ze geadapteerd te worden? In deze masterproef werden twee klinische vragen behandeld: "Hoe stel je de diagnose van hemorroïden?" en "Wat is de niet-medicamenteuze aanpak van hemorroïden?".

Methode: Voor het aanpassen van de Duodecim richtlijn over hemorroïden aan de Belgische zorgcontext, werd gebruik gemaakt van de methode zoals beschreven in de handleiding 'Adaptatie Duodecim Richtlijnen – Handboek voor Haio's over de inhoudelijke en contextuele aanpassing van Duodecim Richtlijnen op Ebpracticenet.be'. Op basis van twee opgestelde klinische vragen werd via een systematische literatuurzoektocht naar relevante richtlijnen gezocht in verschillende databanken. De gevonden richtlijnen werden vervolgens beoordeeld d.m.v. de AGREE procedure. De aanbevelingen uit de geselecteerde richtlijnen werden vervolgens geïnventariseerd in een matrix en beoordeeld op inhoud, samenhang, courantheid en toepasbaarheid. Op basis van de informatie uit deze stappen werd bepaald of de aanbevelingen uit de oorspronkelijke Duodecim richtlijn al dan niet dienden te worden geadapteerd. Vervolgens werd een eerste versie van de geadapteerde Duodecim richtlijn opgemaakt. Deze geadapteerde richtlijn werd nadien ter beoordeling voorgelegd aan twee seminariegroepen van HAIO's, waarbij per aanbeveling gepeild werd naar helderheid en toepasbaarheid van de aanbeveling. Tot slot werd een steekkaart en samenvattende flowchart opgesteld.

Resultaten: De diagnose van hemorroïden wordt gesteld op basis van visuele inspectie, rectaal toucher en/of proctoscopie. Het niet-medicamenteuze aspect van de behandeling bestaat uit het toevoegen van 5 voedingsvezels, het vermijden van obstipatie door voldoende te drinken en modificatie van het stoelgangspatroon: toegeven aan de defecatiereflex, niet persen en minder tijd doorbrengen op het toilet.

Conclusie: In deze masterproef werd de Duodecim richtlijn 'Haemorrhoids' aangepast aan de Belgische zorgcontext. De geadapteerde richtlijn bevat aanbevelingen omtrent de diagnose en niet-medicamenteuze behandeling van hemorroïden, alsook verdere toelichting en onderbouwing bij deze aanbevelingen. Hoewel er geen belangrijke wijzigingen aan de oorspronkelijke Duodecim richtlijn zijn doorgevoerd, zijn er wel enkele nieuwe aanbevelingen toegevoegd en werden enkele aanbevelingen niet overgenomen als er te weinig bewijs voorhanden was.